

ફોર્મ ડીએ1 નામાંકન ફોર્મ (કૃપા કરીનેઉપલબ્ધ વિકલ્પોમાંથી કોઈ એક પસંદ કરો) માત્ર વ્યક્તિઓ/એકમાત્ર પ્રોપ્રાઇટર માટે લાગુ પડે છે

- હા, બેકિંગ રિઝ્યુલેશન એક્ટ, 1949 ની ધારા 45ઝેડએ અને બેક ડિપોઝિટ્સના સંબંધમાં બેકિંગ કંપનીઝ (નોમિનેશન) રૂલ્સ, 1985 ના નિયમ 2(1) હેઠળ મને/અમને નોમિનેશનની જરૂર છે.
- હું/અમે કોઈ પુષ્ટિ કરતા નથી કે મને/અમને યસ બેંકના અધિકારી દ્વારા મારા/અમારા બેંક ખાતા પર નામાંકન સુવિધાના લાભો વિશે સમજાવવામાં આવ્યાં છે. જો કે, મને/અમને ઉક્ત લાભોની સમજૂતી છતાં, મારે/અમારે ખાતા માટે કોઈ વ્યક્તિને નોમિનેટ કરવી નથી. તમને વિનંતી છે કે કૃપયા મારું/અમારું ખાતું ખોલવાનાં ફોર્મ પર નામાંકન સુવિધા વિના પ્રક્રિયા કરો****.

હું/અમે

નામ અને સરનામું(સરનામાં)

નીચેની વ્યક્તિને નામાંકિત કરું છું/કરીએ છીએ જેને મારા/મારા સગીરનાં અવસાનની ઘટનામાં ખાતામાં ડિપોઝિટ રકમ, નીચે આપેલ વિગતો, યસ બેંક લિ. દ્વારા પરત કરવામાં આવી શકે છે.

ડિપોઝિટ/ખાતું

પ્રકાર

વધારાની વિગતો, જો કોઈ હોય તો

વારસદારનું નામ (નામાંકન માત્ર એક વ્યક્તિની તરફમાં હોવું જોઈએ)

નામ અને સરનામું(સરનામાં)

થાપણદાર સાથે સંબંધ, જો કોઈ હોય તો.....ઉંમર.....જો સગીર હોય તો, વારસદારની જન્મ તારીખ

*આ તારીખે નોમિની સગીર હોવાને લીધે, વારસદારની સગીરપણા દરમિયાન મારા/સગીરનાં અવસાનની ઘટનામાં નોમિની વતી ખાતામાં રહેલ ડિપોઝિટની રકમ પ્રાપ્ત કરવા હું/અમે, શ્રી./શ્રીમતી/ કુ. (નામ)(ઉંમર)..... (સરનામું).....

.....ની નિમણુંક કરું છું/કરીએ છીએ.

મારા નોમિનીનું નામ ફિક્સ ડિપોઝિટ સલાહ સૂચના/ખાતાઓનાં સ્ટેટમેન્ટ્સ અને/અથવા અન્ય દસ્તાવેજો/પત્રો પર પ્રદર્શિત કરવામાં આવે તેનાથી હું સહમત છું /સહમત નથી .

**1લા અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ
(અરજદાર સગીર હોય તો વાલીની સહી)

**2જા અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ

**3જા અરજદારની સહી/અંગૂઠાની છાપ

*** પ્રથમ સાક્ષીની સહી

*** બીજા સાક્ષીની સહી

નામ :

નામ

સરનામું

સરનામું

તારીખ : સ્થાન

* જો નોમિની સગીર ન હોય તો છેકો મારો

** જ્યાં સગીરનાં નામે ડિપોઝિટ કરવામાં/ખાતું રાખવામાં આવેલું હોય, ત્યાં નામાંકન સગીર વતી કાર્ય કરવા માટે કાયદેસર રીતે હકદાર વ્યક્તિ દ્વારા હસ્તાક્ષરિત હોવું જોઈએ.

*** સાક્ષીની સહી ફક્ત ત્યાં જ આવશ્યક છે જ્યાં ગ્રાહક અંગૂઠાની છાપ પ્રદાન કરતા હોય.

**** ગ્રાહક નામાંકન માટે પસંદગી ન કરતા હોય તે કિસ્સામાં આ ઘોષણા મેળવવી ફરજિયાતપણે જરૂરી છે.